

NR

Datum:

Begeleid door:

Vragenformulier

Onderzoek naar de beloopbaarheid van de buitenshuse gebruiksomgeving voor ouderen met een rollator

Aanwijzingen bij deze vragenlijst

- Het invullen van de vragenlijst kost u ongeveer een half uur.
- Lees elke vraag eerst helemaal door voordat u een antwoord kiest.
- Kruis dan het antwoord aan dat het beste bij u past.
- Kruis bij elke vraag maar één antwoord aan. Als u meer dan één antwoord aan mag kruisen, dan wordt dat bij de vraag genoemd.
- Als u het moeilijk vindt om de vragen te begrijpen of in te vullen, vraag dan hulp aan een van de onderzoeks begeleiders.
- Bent u klaar, kijk dan of u geen vragen vergeten bent.

Vul hieronder uw persoonlijke gegevens in.

Naam:

Geboorte datum:

Geslacht:

☐ Man

☐ Vrouw

Adres en huisnummer

Postcode

Plaats

1. Hoeveel jaar woont u al op dit adres?

☐ 0 tot 1 jaar

☐ 2 tot 5 jaar

☐ 5 tot 10 jaar

☐ 10 tot 20 jaar

☐ langer dan 20 jaar

Gebruik van de Rollator & Gezondheid.

1. Heeft u een Rollator nodig tijdens het lopen buitenshuis?

- ☐ Altijd
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Nooit

2. Beschrijf kort de lichamelijke problemen die u ervaart tijdens het lopen zonder Rollator.

3. Beschrijf kort de lichamelijke problemen die u ervaart tijdens het lopen met Rollator.

4. Hoe is uw gezondheid in het algemeen?

- ☐ Uitstekend
- ☐ Goed
- ☐ Redelijk
- ☐ Slecht
- ☐ Zeer slecht

Loopgedrag met de Rollator.

Deze vragen gaan over wekelijkse wandelingen die u maakt met uw rollator. De supermarkt, huisarts, apotheek, vrienden, familie enz. Dus normale wandelingen die u maakt in uw dagelijks leven.

NIET: Bijzondere uitstapjes en evenementen

1. Hoe vaak gaat u gemiddeld met uw rollator naar buiten in één week?
_____ keer per week.

2. Wat is de verste afstand die u loopt met uw rollator in de week?
_____ meter.

3. Hoe lang duurt uw verste wandeling met uw rollator?
_____ minuten.

4. Bent u in staat nog verder te lopen met uw rollator?

☐ Ja, ik kan _____ meter afleggen.

☐ Nee

5. Bent u wel eens gevallen buitenshuis tijdens het lopen met of zonder uw rollator?

☐ Ja, al _____ keer

☐ Nee **sla vraag 6 en 7 over**

6. Waardoor ontstond(en) uw val(len)? *Meerdere antwoorden mogelijk*

En hoe vaak kwam dit voor?

☐ Persoonlijke fout of medische reden..... keer

☐ Een obstakel op de weg..... keer

☐ Een omstander , die mij heeft omgestoten/afgeleid/aanviel keer

☐ De drukte om mij heen werd te veel..... keer

☐ Slechte verlichting..... keer

☐ Geen idee keer

☐ Anders, namelijk keer

7. Gaat u minder vaak te voet naar buiten dan u zou willen, omdat u ooit gevallen bent tijdens het wandelen?

☐ Ja

☐ Nee

De buitenshuise gebruiksomgeving.

Geef aan per activiteit hoe vaak u hier per week naar toe gaat te voet met uw rollator.

Activiteit

Werk	_____	keer per week
Supermarkt	_____	keer per week
Huisarts	_____	keer per week
Apotheek	_____	keer per week
Fysiotherapie	_____	keer per week
Sport & beweging, zwembad, sportschool	_____	keer per week
Winkelen, winkelcentrum	_____	keer per week
Recreatie wandeling: park, bos, strand	_____	keer per week
Familie bezoek	_____	keer per week
Vrienden bezoek	_____	keer per week
Buurt activiteiten (buurthuis)	_____	keer per week
Ouderen activiteiten (sociëteit, woongroep)	_____	keer per week
Café, restaurant, dansgelegenheid, hotel	_____	keer per week
Naar een openbaarvervoers punt zoals de bus of tram	_____	keer per week
Anders namelijk.....	_____	keer per week
	_____	keer per week
	_____	keer per week
	_____	keer per week

Locaties op de kaart

Vraag voor dit onderdeel een van de onderzoeks begeleiders om u te helpen!

- Geef op de kaart de locaties aan met het juiste symbool.
- Teken op de kaart de route die u normaal loopt.
- Denk hierbij aan welke kant van de weg u loopt. Welke oversteek plaatsen u gebruikt.
- Waar u ergens op de weg loopt i.p.v. het voetpad.
- Maak de route zo gedetailleerd mogelijk!

Heeft niemand tijd? Dan kunt u vast doorgaan met het beantwoorden van de rest van de vragen.

Problemen tijdens het lopen met een rollator buitenshuis.

Kruis aan in welke mate de volgende situaties u hinderen tijdens het lopen met uw rollator buitenshuis. Komt u de situatie nooit tegen kruis dan 'Nooit'aan.

<i>Kwaliteit van het voetpad</i>	Nooit	Zelden	Soms	Vaak	Altijd
Slecht onderhouden voetpaden	1	2	3	4	5
Smalle voetpaden	1	2	3	4	5
Weinig voetpad opstapjes	1	2	3	4	5
Steile opstapjes	1	2	3	4	5
Hellende voetpaden	1	2	3	4	5
Te steile hellingen (bruggen, heuvels)	1	2	3	4	5
Te steile afdalingen (bruggen, heuvels)	1	2	3	4	5
Oversteek plaatsen op onhandige locatie	1	2	3	4	5
Onoverzichtelijke oversteek plaatsen	1	2	3	4	5
Te weinig tijd met oversteken	1	2	3	4	5
Gemixte ruimte: fiets- en looppaden in één	1	2	3	4	5
Fietsers op het voetpad	1	2	3	4	5

<i>Objecten</i>	Nooit	Zelden	Soms	Vaak	Altijd
Fout geparkeerde auto's	1	2	3	4	5
Fout geparkeerde fietsen en scooters	1	2	3	4	5
Putdeksels	1	2	3	4	5
Paaltjes op de weg	1	2	3	4	5
Hondenpoep	1	2	3	4	5
Te weinig bankjes op te rusten	1	2	3	4	5
Te weinig openbare toiletten	1	2	3	4	5
Te weinig beschutting voor regen	1	2	3	4	5
Uitstekende portalen, gevels, kelderramen	1	2	3	4	5

Algemene drukte	Nooit	Zelden	Soms	Vaak	Altijd
Veel voetgangers	1	2	3	4	5
Veel geluid, harde geluiden	1	2	3	4	5
Veel verkeer	1	2	3	4	5

Veiligheid

Enge steegjes	1	2	3	4	5
Slechte verlichting in de avond/nacht	1	2	3	4	5
Hangjeugd	1	2	3	4	5
Onveilig gevoel	1	2	3	4	5

Omgeving	Nooit	Zelden	Soms	Vaak	Altijd
Weinig groen	1	2	3	4	5
Slecht onderhouden omgeving	1	2	3	4	5
Lelijke gebouwen	1	2	3	4	5
Zwerf afval	1	2	3	4	5
Vuilniszakken	1	2	3	4	5
Stank	1	2	3	4	5
Wind	1	2	3	4	5

Zijn er nog obstakels en problemen waar u last van heeft en die niet in de lijst stonden? Schrijf ze dan hier op en geef aan hoe vaak u er last van heeft.

	Nooit	Zelden	Soms	Vaak	Altijd
	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5

Invloed van de omgeving op uw loopgedrag met uw rollator.

Kruis aan in hoeverre de volgende uitspraken overeen komen met uw ervaring.

	On-eens		Neutraal		Mee-eens
Mijn lichamelijke beperkingen zorgen ervoor dat ik minder vaak te voet naar buiten ga dan ik zou willen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De slechte beloopbaarheid van de omgeving zorgt ervoor dat ik minder vaak te voet naar buiten ga dan ik zou willen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De tastbare obstakels in de omgeving zorgen ervoor dat ik minder vaak te voet naar buiten ga dan ik zou willen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik loop gewoon om de tastbare obstakels heen, maar het zou makkelijker zijn als ze er niet waren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik voel me wel eens onveilig en onprettig in mijn omgeving (de ontastbare obstakels).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het onveilige gevoel dat de omgeving mij geeft, zorgt ervoor dat ik minder vaak te voet naar buiten ga dan ik zou willen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ben bang dat ik buitenshuis val omdat de tastbare obstakels in mijn omgeving mij het lopen moeilijk maakt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

On-eens**Neutraal****Mee-eens**

Ik ben bang dat ik buitenshuis val omdat de ontastbare obstakels in mijn omgeving mij het lopen moeilijk maakt.

☐☐☐☐☐

Omdat ik bang ben om te vallen ga ik minder vaak te voet naar buiten dan ik zou willen.

☐☐☐☐☐

Door het drukke verkeer in mijn omgeving ga ik minder vaak te voet naar buiten dan ik zou willen.

☐☐☐☐☐

Hieronder kunt u eventuele opmerkingen naar aanleiding van deze vragenlijst vermelden.

Vervolg onderzoek.

Er komt een vervolg onderzoek. Deze houdt in dat u 1 dag beschikbaar bent voor het volgende:

- Een diepte interview
- Één of meerdere wandelingen met een rollator met meetapparatuur en de onderzoeker op een gebruikelijke route van uzelf.

Heeft u interesse om mee te doen aan het vervolg onderzoek?

☐ **Ja** ***Vul de volgende vragen in***

☐ **Nee** ***De volgende vragen hoeft u niet meer in te vullen***

Bent u in staat/durft u met een andere rollator te lopen waar apparatuur op is bevestigd?

☐ Ja

☐ Nee

Bent u in staat/durft u met een uw eigen rollator te lopen waar apparatuur op bevestigd wordt?

☐ Ja

☐ Nee

Bent u in staat/wilt u één of meerdere wandelingen maken op één dag?

☐ Ja

☐ Nee

Vul hier uw telefoon nummer en/of e-mail in

Telefoon nummer:

E-mail:

Dit is het einde van de vragenlijst.
Hartelijk bedankt voor het invullen van deze vragenlijst!